

## Riepilogo

NR. DIST	TIPOLOGIA	DATA INVIO	NR. DISP	CONTO ORDINANTE	ORDINANTE	ST DIST
836	Bonifici	14/03/2023 10.44	1	IT94F0537214800000010448967	R.E.M. S.R.L.	Richiesto

### Bonifico Nr.1

#### DATI ORDINANTE

<b>Conto di addebito</b>	IT94F0537214800000010448967		
<b>Denominazione banca</b>	BANCA POPOLARE DEL CASSINATE		
<b>Denominazione Ordinate</b>	R.E.M. S.R.L.		
<b>Codice SIA</b>	014M1	<b>Codice Fiscale/P.IVA</b>	02240470605
<b>ABI Banca</b>	05372	<b>BIC Banca</b>	POCAIT3CXXX
<b>Richiesta esito al titolare</b>	No		

#### DATI BENEFICIARIO

<b>Beneficiario</b>	EVOSAFE SRL		
<b>IBAN beneficiario</b>	IT77X0834414800000003860943		
<b>Città</b>	<b>Via e numero</b>		
<b>Provincia</b>	<b>Cap</b>		
<b>Codice Paese</b>	IT		

#### DATI BONIFICO

<b>Causale bancaria</b>	CASH		
<b>Data esecuzione</b>	14/03/2023	<b>Data/ora invio</b>	14/03/2023 10.44
<b>Identificativo disposizione</b>	IXOHCjwz140320231042111		
<b>Stato</b>	Inserita		
<b>Importo</b>	- 2.030,08 €	<b>Modalità</b>	Ordinaria
<b>Causale</b>	SALDO FATT. N .17-18		

#### Transaction ID